

## Ärztliches Zeugnis zur Aufnahme in die Einrichtung Tageszentrum Weilerhau, Filderstadt

Bitte füllen Sie die leeren Felder aus und kreuzen Sie Zutreffendes an:

---

### Behandelnder Arzt / Krankenhaus

---

Name

---

Ort / Datum

---

Vorname

---

Straße

---

Geburtsdatum

---

PLZ / Ort

Ist der Antragsteller frei von ansteckenden Krankheiten?  ja  nein

Liegen Anhaltspunkte einer ansteckungsfähigen  
Lungentuberkulose vor? (siehe § 36 IfSG)  ja  nein

→ Bitte faxen Sie uns einen aktuellen Medikamentenplan zu (Fax-Nr.: 0711 / 72258 - 250).

### Diagnosen:

---

---

---

---

#### Anmerkung

##### Auszug aus dem § 36 (4) Infektionsschutzgesetz:

Personen, die in einem Altenheim, Altenwohnheim, Pflegeheim oder eine gleichartige Einrichtung nach § 1 Absatz 1 oder 1a des Heimgesetzes aufgenommen werden sollen, haben vor oder unverzüglich nach ihrer Aufnahme der Leitung der Einrichtung ein ärztliches Zeugnis darüber vorzulegen, dass bei ihnen keine Anhaltspunkte für das Vorliegen einer ansteckungsfähigen Lungentuberkulose vorhanden ist.

---

Stempel

---

Unterschrift des Arztes